

彦根市 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査

はじめに

市民の皆さまには、日頃から市行政へのご理解、ご協力をいただきありがとうございます。さて、彦根市では、高齢者福祉の一層の充実と介護保険制度の円滑な実施に向け、高齢者保健福祉計画および介護保険事業計画の見直しを行います。

そこで、65歳以上の市民の方に対し、心身の状態や自立した生活をおくる上での課題、今後の意向等をよりの確に把握するため、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」を実施します。

この調査は、今後の高齢者を取り巻く様々な環境に柔軟に対応し、また介護予防の情報を正確に整理するために、幅広い内容の質問項目を設けております。身近な内容となっておりますので、ぜひご協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

令和7年11月

彦根市長 田島 一成

なお、収集した個人情報は彦根市個人情報保護条例に基づき、調査目的以外に使用することはありません。

調査票記入後は、同封の返信用封筒に入れて、
12月●日(●)までに投函してください。

【お問合せ先】

彦根市役所 福祉保健部 高齢福祉推進課

電話(直通)(0749)24-0828

FAX:0749-24-5870

メールアドレス:kourei@ma.city.hikone.shiga.jp

記入に際してのお願い

1. この調査の対象者は、令和7年●月末日現在、65歳以上（要介護1～5の方を除く）の方です。
2. ご回答にあたっては表紙ラベルのあて名のご本人についてお答えいただきますが、ご家族の方がご本人の代わりに回答されたり、ご一緒に回答されても結構です。
3. この調査で使う用語の意味は、以下のとおりです。

介護…介護保険のサービスを受けている場合のほか、認定を受けていない場合でも、常時ご家族などの援助を受けている状態

介助…ご自分の意思により、一時的に他人に援助を頼んでいる状態

記入例

ご回答にあたっては質問をよくお読みいただき、該当する番号を○で囲んでください。

①はい 2. いいえ

数字を記入する欄は右詰めでご記入ください。

	6	2	kg
--	---	---	----

調査票を記入されたのはどなたですか。○をつけてください。

1. あて名のご本人が記入
2. ご家族が記入（あて名のご本人からみた続柄_____）
3. その他（_____）

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報の保護および活用目的は以下のとおりですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見させていただきます。

■個人情報の保護および調査目的について

この調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために行うものです。本調査で得られた情報につきましては、市の高齢者保健福祉計画策定および介護保険事業計画策定の目的以外には使用いたしません。また、当該情報については、彦根市個人情報保護条例に基づき、市で適切に管理いたします。

ただし、介護保険事業計画策定時に本調査で得られたデータを活用するにあたり、厚生労働省の管理するデータベース内に情報を登録し、必要に応じて集計・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがあります。（お名前などの個人情報は出ません。）

質問の該当する答えの番号に○をつけ、数字記入欄は数字を記入してください。

問1 あなたのご家族や生活状況について

1	家族構成を教えてください。(1つだけ○)
	1. 1人暮らし 2. 夫婦2人暮らし(配偶者65歳以上) 3. 夫婦2人暮らし(配偶者64歳以下) 4. 息子・娘との2世帯 5. その他
2	あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。(1つだけ○)
	1. 介護・介助は必要ない ⇒ <input type="text" value="4"/> へ 2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない ⇒ <input type="text" value="3-1"/> へ 3. 現在、何らかの介護を受けている ⇒ <input type="text" value="3-1"/> ~ <input type="text" value="3-2"/> へ (介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む)
2 で、「2. 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない」または「3. 現在、何らかの介護を受けている」と答えられた方のみお答えください。	
2-1	介護・介助が必要になった主な原因は何ですか。(いくつでも○)
	1. <small>のうそっちゅう</small> 脳卒中 (<small>のうしゅつけつ</small> 脳出血・ <small>のうこうそく</small> 脳梗塞等) 2. 心臓病 3. がん(悪性新生物) 4. 呼吸器の病気 (<small>はいきしゅ</small> 肺気腫・肺炎等) 5. 関節の病気(リウマチ等) 6. <small>にんちしょう</small> 認知症(アルツハイマー病等) 7. パーキンソン病 8. <small>どうにようびょう</small> 糖尿病 9. <small>じんしつかん</small> 腎疾患(透析) 10. <small>しかく</small> 視覚・ <small>ちようかくしょうがい</small> 聴覚障害 11. <small>こっせつ</small> 骨折・ <small>てんとう</small> 転倒 12. <small>せきついそんしょう</small> 脊椎損傷 13. 高齢による <small>すいじゃく</small> 衰弱 14. その他() 15. 不明

2で、「3. 現在、何らかの介護を受けている」と答えた方のみお答えください。

2-2 主にどなたの介護・介助を受けていますか。(いくつでも○)

- | | | |
|----------------|-----------|----------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 2. 息子 | 3. 娘 |
| 4. 子の配偶者 | 5. 孫 | 6. 兄弟・姉妹 |
| 7. 介護サービスのヘルパー | 8. その他() | |

3 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。(1つだけ○)

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 1. 大変苦しい | 2. やや苦しい | 3. ふつう |
| 4. ややゆとりがある | 5. 大変ゆとりがある | |

4 日頃生活する中で不安に思っていることは何ですか。(いくつでも○)

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 1. 病気や健康状態のこと | 2. 火事や地震、風水害に遭うこと |
| 3. 経済的なこと | 4. 生活意欲がなくなること |
| 5. 家族の死別や家族との関係 | 6. 盗難、強引な訪問販売や電話セールス、押し売り |
| 7. いざというときに相談できる人がいない | 8. 財産管理・金銭管理や相続 |
| 9. 住宅問題 | 10. 仕事を続けられなくなったり、やめたときのこと |
| 11. その他() | |
| 12. 特にない | |

5 災害が発生したとき、避難できますか。(1つだけ○)

- | | |
|----------------|----------------------------|
| 1. 自分ひとりで避難できる | 2. 同居家族や近所の人などの介助があれば避難できる |
| 3. 避難できない | 4. わからない |

6 災害が発生したときの避難場所を知っていますか。(1つだけ○)

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

9	外出する際の移動手段は何ですか。(いくつでも○)		
1. 徒歩	2. 自転車	3. バイク	
4. 自動車(自分で運転)	5. 自動車(人に乗せてもらう)	6. 電車	
7. 路線バス	8. 病院や施設のバス	9. 車いす	
10. 電動車いす(カート)	11. 歩行器・シルバーカー	12. タクシー	
13. その他()			

問3 食べることについて

1	身長・体重を教えてください。(小数点以下は記入不要)														
身長	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">百 の 位</td> <td style="text-align: center;">十 の 位</td> <td style="text-align: center;">一 の 位</td> </tr> </table> cm				百 の 位	十 の 位	一 の 位	体重	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">百 の 位</td> <td style="text-align: center;">十 の 位</td> <td style="text-align: center;">一 の 位</td> </tr> </table> kg				百 の 位	十 の 位	一 の 位
百 の 位	十 の 位	一 の 位													
百 の 位	十 の 位	一 の 位													
2	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。(1つだけ○)	1. はい	2. いいえ												
3	お茶や汁物等でむせることがありますか。(1つだけ○)	1. はい	2. いいえ												
4	口の渇きが気になりますか。(1つだけ○)	1. はい	2. いいえ												
5	歯の数と入れ歯の利用状況をお教えてください。 (成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です)(1つだけ○)														
	1. 自分の歯は20本以上、かつ入れ歯を利用 ⇒ 6-1 、 6-2 ハ 2. 自分の歯は20本以上、入れ歯の利用なし ⇒ 6-1 ハ 3. 自分の歯は19本以下、かつ入れ歯を利用 ⇒ 6-1 、 6-2 ハ 4. 自分の歯は19本以下、入れ歯の利用なし ⇒ 6-1 ハ														
6	噛み合わせは良いですか。(1つだけ○)	1. はい	2. いいえ												
7	6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか。(1つだけ○)	1. はい	2. いいえ												
8	どなたかと食事をとる機会がありますか。(1つだけ○)														
	1. 毎日ある 2. 週に何度かある 3. 月に何度かある 4. 年に何度かある 5. ほとんどない														

問4 毎日の生活について

1	物忘れが多いと感じますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	
2	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	
3	今日が何月何日かわからない時がありますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	
4	バスや電車を使って一人で外出していますか(自家用車でも可)。(1つだけ○)	
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
5	自分で食品・日用品の買物をしていますか。(1つだけ○)	
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
6	自分で食事の用意をしていますか。(1つだけ○)	
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
7	自分で請求書の支払いをしていますか。(1つだけ○)	
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
8	自分で預貯金の出し入れをしていますか。(1つだけ○)	
1. できるし、している	2. できるけどしていない	3. できない
9	年金などの書類(役所や病院などに出す書類)が書けますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	
10	新聞を読んでいますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	
11	本や雑誌を読んでいますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	
12	健康についての記事や番組に関心がありますか。(1つだけ○)	
1. はい	2. いいえ	

問5 地域での活動について

1 以下のような会・グループ等にどれくらいの頻度で参加していますか。 ①～⑧のそれぞれに回答してください。(それぞれ1つだけ○)						
	週4回 以上	週2 ～3回	週1回	月1 ～3回	年に 数回	参加して いない
【記入例】 ⑥老人クラブ	1	2	③	4	5	6
①ボランティアのグループ	1	2	3	4	5	6
②スポーツ関係のグループや クラブ	1	2	3	4	5	6
③趣味関係のグループ	1	2	3	4	5	6
④学習・教養サークル	1	2	3	4	5	6
⑤(金亀体操やサロンなどの) 介護予防のための通いの場	1	2	3	4	5	6
⑥老人クラブ	1	2	3	4	5	6
⑦町内会・自治会	1	2	3	4	5	6
⑧収入のある仕事	1	2	3	4	5	6
2 以下のような活動(社会参加活動や仕事)をどれくらいの頻度でしていますか。 ①～④のそれぞれに回答してください。(それぞれ1つだけ○)						
	週4回 以上	週2 ～3回	週1回	月1 ～3回	年に 数回	参加して いない
①見守りが必要な高齢者を 支援する活動	1	2	3	4	5	6
② 介護が必要な高齢者を 支援する活動	1	2	3	4	5	6
③子供を育てている親を 支援する活動	1	2	3	4	5	6
④地域の生活環境の改善 (美化) 活動	1	2	3	4	5	6

3	地域の住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に <u>参加者として</u> 参加してみたいと思いますか。(1つだけ○)				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 是非参加したい</td> <td style="width: 50%;">2. 参加してもよい</td> </tr> <tr> <td>3. 参加したくない</td> <td>4. 既に参加している</td> </tr> </table>	1. 是非参加したい	2. 参加してもよい	3. 参加したくない	4. 既に参加している
1. 是非参加したい	2. 参加してもよい				
3. 参加したくない	4. 既に参加している				
4	地域の住民の有志によって、健康づくり活動や趣味等のグループ活動を行って、いきいきした地域づくりを進めるとしたら、あなたはその活動に <u>企画・運営(お世話役)として</u> 参加してみたいと思いますか。(1つだけ○)				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 是非参加したい</td> <td style="width: 50%;">2. 参加してもよい</td> </tr> <tr> <td>3. 参加したくない</td> <td>4. 既に参加している</td> </tr> </table>	1. 是非参加したい	2. 参加してもよい	3. 参加したくない	4. 既に参加している
1. 是非参加したい	2. 参加してもよい				
3. 参加したくない	4. 既に参加している				

問6 就労について

1	現在のあなたの就労状態はどれですか。(いくつでも○)								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 職に就いたことがない ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> <td style="width: 50%;">2. 引退した ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/>-<input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> </tr> <tr> <td>3. 常勤(フルタイム) ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> <td>4. 非常勤(パート・アルバイト等) ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> </tr> <tr> <td>5. 自営業 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> <td>6. 求職中 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> </tr> <tr> <td>7. その他 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ</td> <td></td> </tr> </table>	1. 職に就いたことがない ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	2. 引退した ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	3. 常勤(フルタイム) ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	4. 非常勤(パート・アルバイト等) ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	5. 自営業 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	6. 求職中 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	7. その他 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	
1. 職に就いたことがない ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	2. 引退した ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> へ								
3. 常勤(フルタイム) ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	4. 非常勤(パート・アルバイト等) ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ								
5. 自営業 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ	6. 求職中 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ								
7. その他 ⇒ <input style="width: 20px;" type="text"/> へ									
	1 で、「2. 引退した」と答えた方のみお答えください。								
1-1	あなたはいつ引退しましたか。								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 昭和 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年</td> <td style="width: 33%;">2. 平成 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年</td> <td style="width: 33%;">3. 令和 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年</td> </tr> </table>	1. 昭和 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年	2. 平成 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年	3. 令和 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年					
1. 昭和 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年	2. 平成 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年	3. 令和 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 年							
2	今後の仕事について、お考えに近いものはどれですか。(1つだけ○)								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 働ける間は、主に生活のために働きたい</td> <td style="width: 50%;">2. 働ける間は、主に生きがいのために働きたい</td> </tr> <tr> <td>3. ときどき小遣い程度の収入を得たい</td> <td>4. 仕事をしないで、のんびり暮らしたい</td> </tr> <tr> <td>5. その他 (<input style="width: 150px;" type="text"/>)</td> <td>6. わからない</td> </tr> </table>	1. 働ける間は、主に生活のために働きたい	2. 働ける間は、主に生きがいのために働きたい	3. ときどき小遣い程度の収入を得たい	4. 仕事をしないで、のんびり暮らしたい	5. その他 (<input style="width: 150px;" type="text"/>)	6. わからない		
1. 働ける間は、主に生活のために働きたい	2. 働ける間は、主に生きがいのために働きたい								
3. ときどき小遣い程度の収入を得たい	4. 仕事をしないで、のんびり暮らしたい								
5. その他 (<input style="width: 150px;" type="text"/>)	6. わからない								

<p>(7) この1か月間、何人の友人・知人・同じ地域の人と会いましたか。同じ人には何度会っても1人と数えることとします。(1つだけ○)</p>		
1. 0人 (いない)	2. 1~2人	3. 3~5人
4. 6~9人	5. 10人以上	
<p>(8) よく会う友人・知人・同じ地域の人とはどんな関係の人ですか。(いくつでも○)</p>		
1. 近所・同じ地域の人	2. 幼なじみ	
3. 学生時代の友人	4. 仕事での同僚・元同僚	
5. 趣味や関心が同じ友人	6. ボランティア等の活動での友人	
7. その他 ()	8. いない

問8 健康について

1	現在のあなたの健康状態はいかがですか。(1つだけ○)																																				
1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない																																					
2	あなたは、現在どの程度幸せですか。(1つだけ○) (「とても不幸」を0点、「とても幸せ」を10点として、ご記入ください)																																				
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>とても不幸</td> <td></td> <td>とても幸せ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>点</td> </tr> </table>		とても不幸											とても幸せ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点
とても不幸											とても幸せ																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																											
点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点																										
3	この1か月間、気分が沈んだり、ゆううつな気持ちになったりすることがありましたか。(1つだけ○)																																				
1. はい 2. いいえ																																					
4	この1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか(1つだけ○)																																				
1. はい 2. いいえ																																					
5	お酒は飲みますか。(1つだけ○)																																				
1. ほぼ毎日飲む 2. 時々飲む 3. ほとんど飲まない 4. もともと飲まない																																					

6

タバコは吸っていますか。(1つだけ○)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. ほぼ毎日吸っている | 2. 時々吸っている |
| 3. 吸っていたが、やめた | 4. もともと吸っていない |

7

現在治療中、または後遺症のある病気はありますか。(いくつでも○)

- | | |
|---|--|
| 1. ない | 2. 高血圧 |
| 3. <small>のうそっちゆう</small> 脳卒中 (<small>のうしゅっけつ</small> 脳出血・ <small>のうこうそく</small> 脳梗塞等) | 4. 心臓病 |
| 5. <small>とうにようびよう</small> 糖尿病 | 6. <small>こうしけっしやう</small> 高脂血症 (<small>ししつじやう</small> 脂質異常) |
| 7. 呼吸器の病気 (肺炎や気管支炎等) | 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気 |
| 9. <small>じんぞう</small> 腎臓・ <small>ぜんりつせん</small> 前立腺の病気 | 10. <small>きんこつかく</small> 筋骨格の病気 (<small>こつそ</small> 骨粗しょう症、 <small>しやう</small> 関節症等) |
| 11. <small>がいしやう</small> 外傷 (<small>てんとう</small> 転倒・ <small>こっせつ</small> 骨折等) | 12. がん (悪性新生物) |
| 13. 血液・ <small>めんえき</small> 免疫の病気 | 14. うつ病 |
| 15. <small>にんちしやう</small> 認知症 (アルツハイマー病等) | 16. パーキンソン病 |
| 17. 目の病気 | 18. 耳の病気 |
| 19. その他 () | |

8	健康について知りたいことは何ですか。(いくつでも○)	
	1. 認知症の予防	2. がんや高血圧などの生活習慣病の予防
	3. 筋力向上、転倒予防	4. ストレスの解消
	5. 食生活のあり方	6. 運動の方法
	7. 寝たきりの予防	8. 健康診査の内容や受け方
	9. 歯の健康	10. その他 ()
	11. 特にない	
9	あなたは、①かかりつけ医師 (例えば熱が出たり、おなかが痛かったりするときに受診する医療機関)、②かかりつけ歯科医師、③かかりつけ薬局を決めていますか。(それぞれ1つだけ○)	
	①かかりつけ医師	1. 大きな病院 (彦根市立病院など) に決めている 2. 診療所 (医院) に決めている 3. 決めていない
	②かかりつけ歯科医師	1. 決めている 2. 決めていない
	③かかりつけ薬局	1. 決めている 2. 決めていない

問9 認知症について

1	認知症の症状がある又は家族に認知症の症状がある人がいますか。(1つだけ○)	
	1. はい	2. いいえ
2	認知症に関する相談窓口を知っていますか。(1つだけ○)	
	1. はい	2. いいえ
3	認知症について、どのように理解していますか。(いくつでも○)	
	1. 脳の病気である	2. 認知症と物忘れは異なる
	3. 認知症は治らないので受診や治療は必要ない	
	4. お薬や対応の仕方で進行を遅らせることができる	
	5. 脱水や低栄養 (栄養が不足している状態) でも認知症状を引き起こすことがある	
	6. 早期発見・早期受診が大切である	7. わからない
	8. その他 ()	

10

今後、認知症施策を進めていくうえで、どのようなことに重点を置くべきだと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 早期発見・早期診断のための仕組みづくり
2. かかりつけ医が認知症の治療もできるようにしてほしい
3. 認知症の人が安心安全に暮らせる体制整備の充実(行方不明時に、位置情報検索できる機器など)
4. 認知症の人が利用できる介護施設・人材の確保
5. 専門医が近くにいとよい
6. 病院受診や介護などの相談体制の充実(土・日曜日の相談、インターネットによる相談など)
7. 地域の人たちがお茶を飲んだり、体操をするなど、身近で定期的に交流できる場所があるとよい
8. 認知症の予防・重症化予防のための教室
9. 認知症への正しい理解を広める啓発活動
10. 認知症の人の権利や財産を守るための相談体制の充実
11. 介護者同士が気軽に話をしたり情報交換をしたりする場所や、家族の交流会
12. 認知症の人が活動する場づくり、社会参加の支援
13. 認知症の人を支援するボランティアの養成
14. 若年(65歳未満)で発症する認知症に対する支援の充実

11

もしあなたが、自分のことを「認知症かもしれない」と思ったり、周囲の人から受診を勧められたら、医療機関を受診すると思いますか。(1つだけ○)

1. 受診すると思う 2. 受診しないと思う 3. わからない

4	保健医療に関して、市に力をいれてほしいことは何ですか。(いくつでも○)
	<ul style="list-style-type: none"> 1. 救急医療体制を強化 2. 専門医療機関と地域の病院・診療所の一貫した医療体制の強化 3. 訪問診療や往診の体制を強化 4. 身近な地域で検診が受けられるようにしてほしい 5. 通院手段を充実 6. その他 () 7. 特にない・わからない
5	介護予防に関して、市に力を入れてほしいことは何ですか。(いくつでも○)
	<ul style="list-style-type: none"> 1. 認知症予防 2. 軽運動(筋力向上等)の推進 3. 生活習慣病の予防 4. 食生活(栄養等)の改善 5. 転倒予防 6. 日常生活の動作訓練 7. 閉じこもり予防 8. 歯の健康づくり 9. 足指・爪のケア 10. 近所で集える場所(宅老所やサロンなど)の整備 11. その他 () 12. 特にない・わからない
6	在宅生活を続ける上で、現在または今後必要と感じるサービスは何ですか。(いくつでも○)
	<ul style="list-style-type: none"> 1. 外出支援(買い物・通院) 2. 調理支援 3. 掃除支援 4. ゴミ出し、重い物の運搬、電球交換などの支援 5. 見守りや声掛け 6. 話し相手 7. 日用品の配達サービス 8. 訪問理美容 9. その他 () 10. 特にない・わからない
7	あなたは、人生会議※についてご存知ですか。(1つだけ○)
	<ul style="list-style-type: none"> 1. 名前も内容も知っている 2. 名前は知っているが内容は知らない 3. 知らない

※人生会議(ACP:アドバンス・ケア・プランニング)とは、もしものときのために、本人が望む医療やケアについて前もって考え、家族等や医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取組です。

8	あなたは、人生の最期をどこで迎えたいですか。あなたのお考えに最も近いものはどれですか。(1つだけ○)
1. 自宅	2. 病院
3. 介護老人保健施設(老健)※	4. 介護老人福祉施設(特養)※
5. 有料老人ホーム	6. サービス付き高齢者向け住宅
7. その他()	8. わからない

※用語については15ページの問10-2を参照

8-1	あなたは 8 でお答えになった場所で、最期まで療養できると思いますか。(1つだけ○)
	1. 実現可能である ⇒ 問12 へ 2. 実現は難しい ⇒ 8-2 へ 3. わからない ⇒ 問12 へ
8-1で、「2. 実現は難しい」と答えた方のみお答えください。	
8-2	実現は難しいとお考えになる具体的な理由はどのようなことでしょうか。(いくつでも○)
	1. 往診してくれるかかりつけ医がない 2. 訪問看護(看護師の訪問)体制が整っていない 3. 訪問介護(ホームヘルパーの訪問)体制が整っていない 4. 24時間相談にのってくれるところがない 5. 介護してくれる家族がない 6. 介護してくれる家族に負担がかかる 7. 症状が急に悪くなったときの対応に自分も家族も不安である 8. 症状が急に悪くなったときに、すぐに入院できるか不安である 9. 居住環境が整っていない 10. 経済的に負担が大きい 11. その他(具体的に:)

問11 地域について

1	お住まいの地域で在宅生活を継続しやすいと感じますか。(1つだけ○)
	1. しやすい 2. どちらかといえば、しやすい 3. どちらかといえば、しにくい 4. しにくい
2	お住まいの地域はボランティア活動が活発だと思いますか。(1つだけ○)
	1. 活発だと思う 2. どちらかといえば、活発だと思う 3. どちらかといえば、活発でないと思う 4. 活発でないと思う
3	家族以外の地域の人に頼られることに抵抗はありますか。(1つだけ○)
	1. 遠慮したい 2. できれば遠慮したい 3. あまり気にならない 4. 歓迎する(頼られたい)
4	反対に、家族以外の地域の人に頼ることに抵抗はありますか。(1つだけ○)
	1. 遠慮したい 2. できれば遠慮したい 3. あまり気にならない 4. すでに頼っている

問12 ご自身のことについて

1	スマートフォンの利用状況についてお聞きします。(1つだけ○)
	1. 現在利用していない ⇒問14へ 2. 通話のみ利用している ⇒問14へ 3. 通話以外でも利用している ⇒1-1へ
1	で、「3. 通話以外でも利用している」と答えた方のみお答えください。
1-1	どのように利用しているかをお答えください。(いくつでも○)
	a. メールやラインなどを使って連絡をとっている b. ホームページの閲覧や通販などで利用している c. ユーチューブなどの動画を閲覧している d. その他のアプリを利用している

